



**Заявление о предоставлении/отмене предоставления/изменении данных по предоставлению бонусной Программы Партнер Бонус для Держателей банковских карт**

ДЕРЖАТЕЛЬ ОСНОВНОЙ КАРТЫ					
Фамилия					
Имя					
Отчество (при наличии последнего)					
<input type="checkbox"/> ПРОШУ ПРЕДОСТАВИТЬ ДОСТУП К ПРОГРАММЕ ПО КАРТЕ		<input type="checkbox"/> ПРОШУ ПРЕКРАТИТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ДОСТУПА К ПРОГРАММЕ		<input type="checkbox"/> ПРОШУ ИЗМЕНИТЬ ДАННЫЕ ПО ПРЕДОСТАВЛЕНИЮ ДОСТУПА К ПРОГРАММЕ	
РЕКВИЗИТЫ ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ					
Вид документа		Серия (при наличии)		Номер документа	
Наименование органа, выдавшего документ		Дата выдачи документа			
		Код подразделения (при наличии)			
№ СЧЕТА ПО УЧЕТУ ОПЕРАЦИЙ ПО БАНКОВСКИМ КАРТАМ					
№ КАРТЫ ПОДКЛЮЧАЕМОЙ К ПРОГРАММЕ					
СВЕДЕНИЯ О УЧАСТНИКЕ ПРОГРАММЫ:					
Фамилия					
Имя					
Отчество (при наличии последнего)					
Дата рождения		Место рождения			
АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА (РЕГИСТРАЦИИ)					
Индекс		Адрес			
АДРЕС МЕСТА ПРЕБЫВАНИЯ					
Индекс		Адрес			
КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ					
Мобильный телефон					
E-mail для участия в программе <sup>1</sup>					

С Условиями бонусной программы Партнер Бонус для держателей банковских карт, эмитированных ООО КБ «СИНКО-БАНК», ознакомлен и согласен.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

(подпись и Ф.И.О. Держателя Основной карты)

**ОТМЕТКИ БАНКА**

«ПРИНЯТО»

Ответственный исполнитель:

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

(подпись и Ф.И.О.)

<sup>1</sup> Указание E-mail является обязательным условием для предоставления доступа к Программе и используется для осуществления регистрации в Программе, а также для доступа в кабинет Программы, получения сертификатов, получения информации о балансе счета и специальных предложениях Программы.